POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER		10	
FORMALITY REVIEW	MM	JC4920	03-07-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	SS	573	06-14-01

INDEX OF CLAIMS

✔ .... Rejected	N .... Non-elected
= .... Allowed	I .... Interference
— (Through numeral)... Canceled	A .... Appeal
÷ .... Restricted	O .... Objected

Claim Final	Original	1-13	04-14-04	Date
	(1)	✔	✔	
	2	✔	✔	
	3	✔	✔	
	4	✔	✔	
	5	✔	✔	
	6	✔	✔	
	7	✔	✔	
	8	✔	✔	
	9	✔	✔	
	10	✔	✔	
	11	✔	✔	
	12	✔	✔	
	13	✔	✔	
	14	✔	✔	
	15	✔	✔	
	16	✔	✔	
	17	✔	✔	
	18	✔	✔	
	(19)	✔	✔	
	(20)	✔	✔	
	21	✔	✔	
	22	✔	✔	
	23	✔	✔	
	24	✔	✔	
	25	✔	✔	
	26	✔	✔	
	27	✔	✔	
	28		✔	
	29	✔	✔	
	30	✔		
	31	✔	✔	
	32	✔	✔	
	33	✔	✔	
	34	✔	✔	
	35	✔	✔	
	36	✔	✔	
	37	✔	✔	
	(38)	✔	✔	
	(39)	✔	✔	
	40	✔		
	41	✔	✔	
	42	✔	✔	
	43	✔	✔	
	44	✔	✔	
	45	✔	✔	
	46	✔		
	47	✔	✔	
	48	✔	✔	
	49	✔	✔	
	50	✔		

Claim Final	Original	Date		
	51	✔	✔	
	52	✔	✔	
	53	✔	✔	
	54	✔	✔	
	55	✔	✔	
	56	✔	✔	
	(57)	✔	✔	
	58			
	59			
	60			
	61			
	62			
	63			
	64			
	65			
	66			
	67			
	68			
	69			
	70			
	71			
	72			
	73			
	74			
	75			
	76			
	77			
	78			
	79			
	80			
	81			
	82			
	83			
	84			
	85			
	86			
	87			
	88			
	89			
	90			
	91			
	92			
	93			
	94			
	95			
	96			
	97			
	98			
	99			
	100			

Claim Final	Original	Date		
	101			
	102			
	103			
	104			
	105			
	106			
	107			
	108			
	109			
	110			
	111			
	112			
	113			
	114			
	115			
	116			
	117			
	118			
	119			
	120			
	121			
	122			
	123			
	124			
	125			
	126			
	127			
	128			
	129			
	130			
	131			
	132			
	133			
	134			
	135			
	136			
	137			
	138			
	139			
	140			
	141			
	142			
	143			
	144			
	145			
	146			
	147			
	148			
	149			
	150			

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)